

- | | |
|--|--------|
| 1. รูปถ่ายหน้าตรง 4x6 นิ้ว ไม่เกิน 6 เดือน | 1 รูป |
| 2. รูปถ่ายหน้าตรง 1 นิ้ว ไม่เกิน 6 เดือน | 1 รูป |
| 3. สำเนาบัตรประชาชน/บัตรข้าราชการ | 1 ฉบับ |
| 4. หนังสือรับรองการทำงาน | 1 ฉบับ |
| 5. สำเนาทะเบียนบ้าน | 1 ฉบับ |



รูปถ่าย
ขนาด 1 นิ้ว

ใบสมัครเลือกตั้ง

คณะกรรมการดำเนินการ สหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจภูเก็ต จำกัด

ข้าพเจ้า นามสกุล
ตำแหน่ง สังกัด อายุ ปี
เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจภูเก็ต จำกัด เลขที่ทะเบียนสมาชิก เป็นสมาชิกตั้งแต่
..... ถึง เป็นเวลา ปี

มีความประสงค์ สมัครเข้ารับการเลือกตั้งในตำแหน่ง คณะกรรมการดำเนินการ ของสหกรณ์ออมทรัพย์
ตำรวจภูเก็ต จำกัด ประจำปี 2569

ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนที่จะเป็นคณะกรรมการดำเนินการ ของสหกรณ์ออมทรัพย์
ตำรวจภูเก็ต จำกัด ตามระเบียบ และประกาศของสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจภูเก็ต จำกัด ทุกประการ

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร
(.....)

ข้าพเจ้าได้รับใบสมัครและเอกสารของ
ซึ่งสมัครรับการเลือกตั้งในตำแหน่ง คณะกรรมการดำเนินการ และได้ตรวจสอบคุณสมบัติของผู้สมัครแล้ว
ปรากฏว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติ () ครบถ้วน
() ไม่ครบถ้วน เนื่องจาก

โดยได้รับหมายเลขผู้สมัคร หมายเลข ตั้งแต่วันที่ เวลา น.

(ลงชื่อ) เจ้าหน้าที่สหกรณ์
(.....)

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบคุณสมบัติของผู้สมัครเรียบร้อยแล้ว มีคุณสมบัติ
() ครบถ้วน
() ไม่ครบถ้วน เนื่องจาก

(ลงชื่อ) ประธานคณะกรรมการการเลือกตั้ง
(.....)

หมายเหตุ : กรณีที่สมัครพร้อมกันให้ใช้วิธีการจับฉลาก